

ТҰҒУ ТҰРАЛЫ ҚҰБЫЛЫС СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша)
Гражданин (ка) ДУЛАТ
АЙАРУ ЖОЛДЫҚАРАҚЫЗЫ

Туған
Родился (лась) 2008 жылы 13 қараша
ҚАЗАҚСТАН

Туған жері: Республикасы
Место рождения: Республика ҚАЗАҚСТАН

Облыс
Область ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

Аудан/Қала
Район/Город ҚАЗЫҒҰРТ

Қала, ауыл
Город, селение ҚАЗЫҒҰРТ

бұл жөнінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында
о чем в книге регистрации актов о рождении

2008 жылы 17 қараша

произведена запись за № 10-272-08-1002797
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН 081113653170

берілді

АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:

Әкесі КУРАЛОВ
Отец ЖОЛДЫКАРА ДУЛАТОВИЧ

ұлты
национальность ҚАЗАҚ

азаматтығы
гражданство ҚАЗАҚСТАН

Шешесі НУРМАХАНБЕТОВА
Мать ГУЛЗАХИРА АСКАРОВНА

ұлты
национальность ҚАЗАҚ

азаматтығы
гражданство ҚАЗАҚСТАН

Тіркеген жері
Место регистрации Оңтүстік-Қазақстан облысының
Қазығұрт аудандық АХАЖ бөлімі

Берілген мерзімі
Дата выдачи 2008 жылы 03 желтоқсан

№ 0705383



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды
Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020
Ұйымның атауы Наименование организации ГКП на ПХВ "Казыгуртская центральная районная больница"
УЗ ТО

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан

№ 994

от « 15 » Сентябрь 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ДУЛАТ АЙАРУ ЖОЛДЫҚАРАҚЫЗЫ		
(фамилия) аты (имя) әкесінің аты (отчество)		
Туған күні (Дата рождения)	13 ноябрь 2008	Жынысы (пол) Женский
ЖСН/ИИН	081113653170	

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) : Қазақстан, ТҮРКІСТАН облысы, ҚАЗЫҒҰРТ ауданы, ҚАЗЫҒҰРТ ауылды округы, ҚАЗЫҒҰРТ ауылы, АЙША БИБІ көшесі, Үй: 9/7, +77758444156

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ШКОЛА - ГИМНАЗИЯ ИМЕНИ КАЛАУБЕКА ТУРСЫНКУЛОВА» ОТДЕЛА ОБРАЗОВАНИЯ КАЗЫГУРТСКОГО РАЙОНА УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ, 9 В

Диагнозы Q27.3 Врожденный периферический артериовенозный порок развития, обучение на дому

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии)

Науқастың сырқатын мақұлдап 2025-2026ж аралығында уйде оқытуды қажет етеді

Период с _____ по _____ года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)



АКЫНГАЗИЕВА АЙКУЛ КУЗЕНБАЕВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

НАЖЕНОВ БЕРІК МЕНЛІБАЙҰЛЫ
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Сабденов





ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ТҮРКІСТАН ОБЛАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САқтау БАСқАРМАСЫНЫҢ "ҚАЗЫГҮРТ АУДАНЫДЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТтік КОММУНАЛДЫҚ КЕсіПТОРЫ"	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № КР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020 Үйімінің атауы Наименование организации ГКП на ПХВ "Казыгуртская центральная районная больница" УЗ ТО
--	--

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан
Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"

№ 18920

от « 4 » Ноябрь 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ДУЛАТ АЙАРУ ЖОЛДЫҚАРАҚЫЗЫ

(фамилия) аты (імя) әкесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения)

13 ноября 2008

Жынысы (пол)

Женский

ЖСН/ИИН

081113653170

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: ТУРКЕСТАНСКАЯ, РАЙОН: КАЗЫГУРТСКИЙ, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: КАЗЫГУРТСКИЙ, АУЛ(СЕЛО): КАЗЫГУРТ, УЛИЦА: АЙША БИБИ, ДОМ: 9/1, +77758444156

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) Қалаубек Тұрсынқұлов гимназиясы, а 11

Диагнозы Q27.3 Врожденный периферический артериовенозный порок развития, Науқастың сырқатын мақұлдап 04.11.2024-31.05.2024ж аралықта үйде оқуды қажет етеді

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии)

Науқастың сырқатын мақұлдап 04.11.2024-31.05.2024ж аралықта үйде оқуды қажет етеді

Период с

по

года

Комиссия Төрағасы (Председатель комиссии)

АКЫНГАЗИЕВА АЙЖАТ КУЗЕНБАЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

НАЖЕНОВ БЕРІК МЕНӘЖАЙҰЛЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



Солтұстанов Е.



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ТҮРКІСТАН ОБЛАСТЫ Денсаулық сақтау басқармасының "ҚАЗЫГУРТ АУДІ ОРТАПЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫГЫНДАҒЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КОММУНАЛДЫҚ КӨРСІМДЕР БСН 091040002867	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысаны медциналық құжаттама Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020
№ 1892 "30" 10	Үйімнің атауы Наименование организации "ҚХБ" ПХВ "Казыгуртская центральная районная больница" УЗ ТО

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан
Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"

№ 1892

от « 30 » Октябрь 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ДУЛАТ АЙАРУ ЖОЛДЫҚАРАҚЫЗЫ

(фамилия) аты (имя) әкесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения) 13 ноября 2008 Жынысы (пол) Женский

ЖСН/ИИН 081113653170

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: ТУРКЕСТАНСКАЯ,
РАЙОН: КАЗЫГУРТСКИЙ, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: КАЗЫГУРТСКИЙ, АУЛ(СЕЛО): КАЗЫГУРТ, УЛИЦА: АЙША БИБИ,
ДОМ: 9/1, +77758444156

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) Қалаубек Тұрсынқұлов гимназиясы, а/11

Диагнозы M95.8 Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы, Q27.3 Врожденный периферический артериовенозный порок развития. (Впервые в жизни зарегистрированное хроническое или установленное впервые). Врожденная ангиолиплазия. Артерно - венозная мальформация правой нижней конечности. СПО Ангиография правой нижней конечности. Рентгеноэндоваскулярная окклюзия капиллярной мальформаций + функциональная склерозмболизация 1-2-3 этап (24.07.14г; 13.11.14г; 04.06.15г). Ангиография правой нижней конечности. Функционная склерозмболизация 4 этап. Артериовенозной мальформаций (29.06.16г). Укорочение правой ноги на 5.0см.

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии)

Науқастың сыркатын мақұлдап, 01.11.2024ж-31.05.25ж аралықта қашықтықтан оқуды қажет етеді

Период с _____ по _____ года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

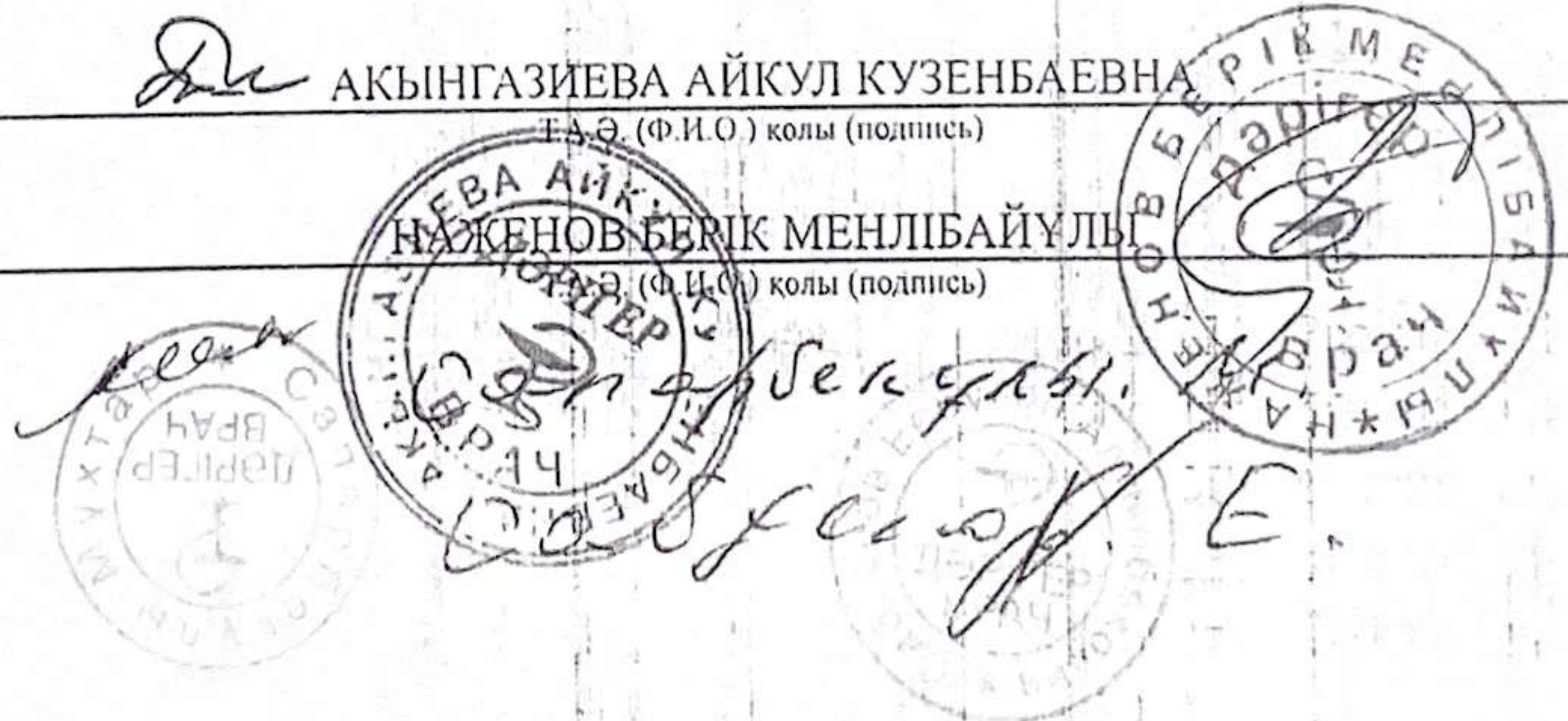
АКЫНГАЗИЕВА АЙКУЛ КУЗЕНБАЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

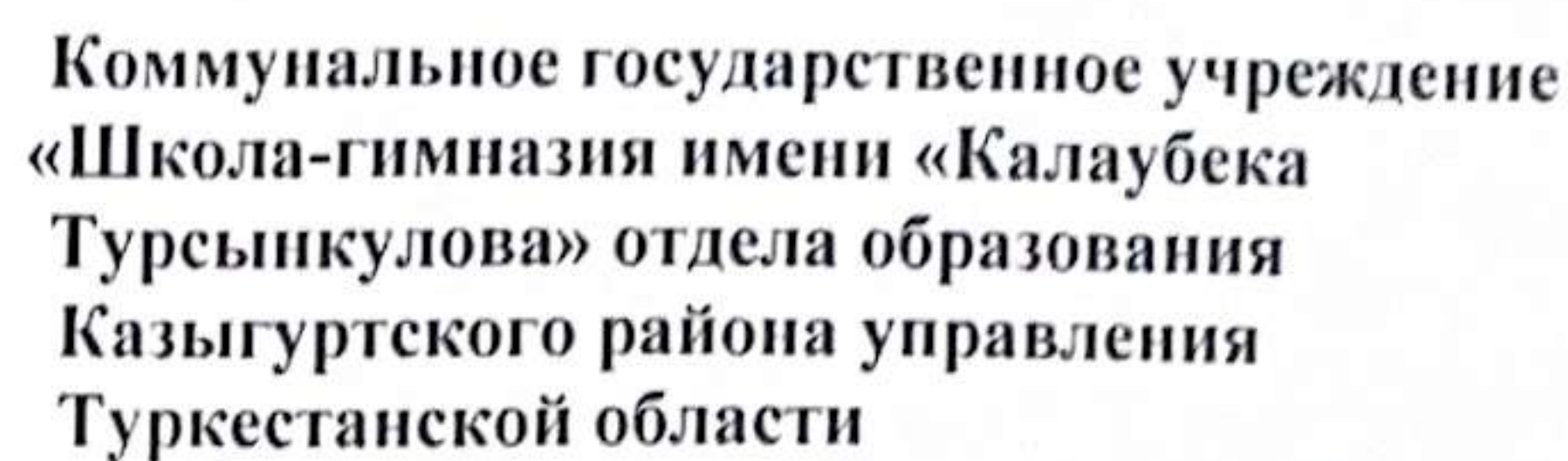
Хатшы (Секретарь)

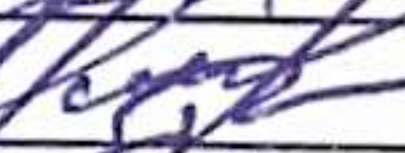
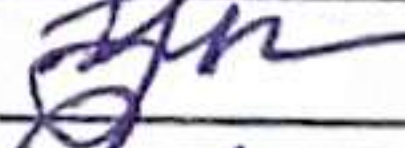
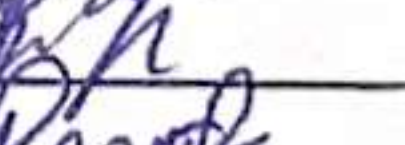
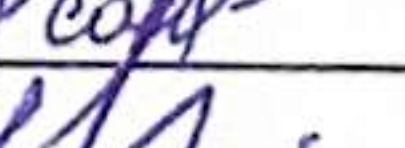
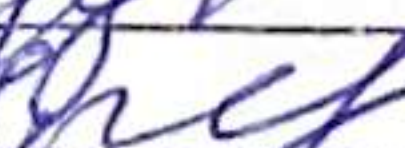
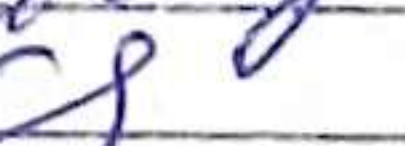
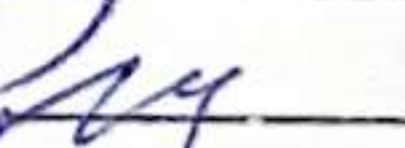
НАЖЕНОВ БЕРІК МЕНЛІБАЙҰЛЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



[illegible]



Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	
Таныстым	«04»	11	2024ж	



SOC-ID

ҚР АЗАМАТЫНЫҢ
ГРАЖДАНИНА РК

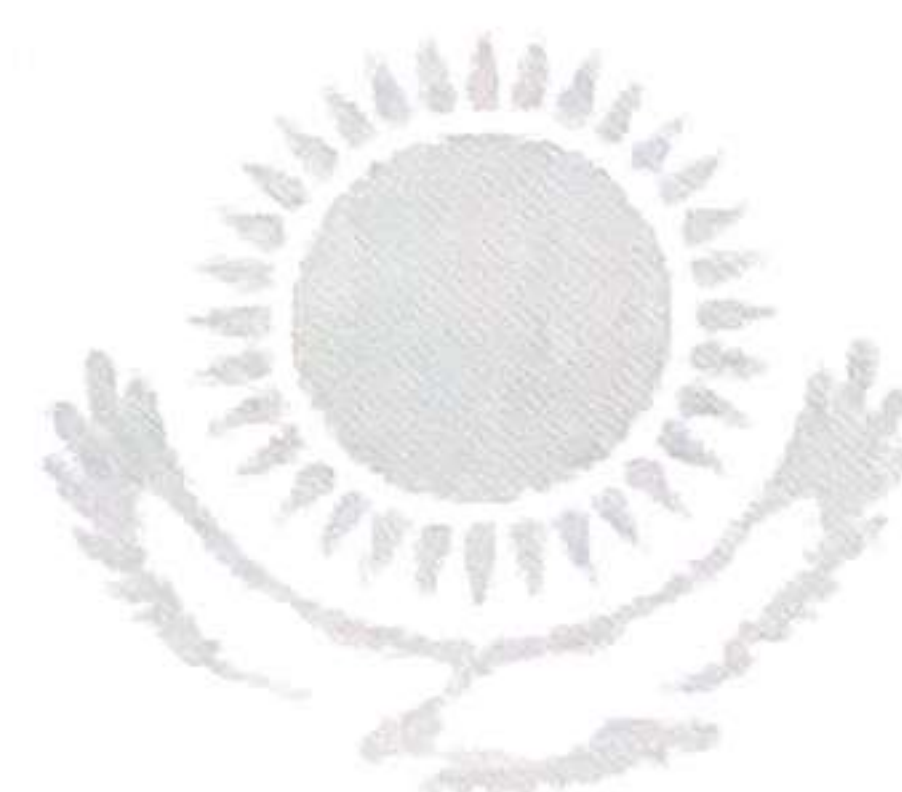
ЖСН/ИИН 081113653170

Тегі/Фамилия ДУЛАТ

Аты/Имя АЙАРУ

Әкесінің аты/Отчество ЖОЛДЫҚАРАҚЫЗЫ

Туған күні/Дата рождения 13.11.2008



Мәртебе/Статус

Мүгедектік тобы бар адамдар/Лица, имеющие группу инвалидности

Басталған кезі - Дата начала 19.09.2025

Аяқталатын кезі - Дата окончания 19.09.2026

Қазақстан Республикасының Әл-Фараби атындағы Ақпарат және қоғамдық даму министрлігі

Туркестанская область, Туркестанская обл. ОКМ, г. Туркестан, мкрн Жана кала, ул. 32, здание 16, корпус Б

МҮТЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3278820

Тегі, аты, өкесінің аты (болған кезде) ДУЛАТ АЙАРУ ЖОЛДЫҚАРАҚЫЗЫ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2008 жылы « 13 » қараша Мекенжайы КАЗАХСТАН-ТУРКЕСТАНСКАЯ КАЗЫГУРТСКИЙ
Дата рождения Адрес РАЙОН Казыгурт, Казыгурт УЛИЦА Айша Биби 9 7

Мүтедектік тобы ребенок с инвалидностью третья группа / үшінші топтағы мүтедектігі бар бала
Группа инвалидности

Мүтедектік себебі Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 жылы « 1 » қазан Мерзімі 20 жылы « 19 » қыркүйек бастап есептеледі
Дата установления Срок зачета

Мүтедектік 20 жылы « 19 » қыркүйек дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта қуалайдыру күні 19 жылы « 19 » қыркүйек
Дата переосвидетельствования

Негіздемесі: медициналық комиссияның експерттік
Основание: заключение экспертной комиссии

Ішкі бастығы
Корреспондент отдела

(таңба / подпись)

Тегі, аты, отчество (при наличии)

Күні 20
Дата